

**EASA Form 4**

- |                              |                                  |
|------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 145 | <input type="checkbox"/> ORO.AOC |
| <input type="checkbox"/> M.F | <input type="checkbox"/> ORA     |
| <input type="checkbox"/> M.G | <input type="checkbox"/> 147     |
| <input type="checkbox"/> AUB | <input type="checkbox"/> 21.G    |

**Uppgifter om Ledningspersonal som ska godkännas enligt Del-:**
*Details of Management Personnel required to be accepted as specified in Part-*

Namn: <i>Name:</i>	Personnr: <i>National identity number:</i>
Position: <i>Position:</i>	Namn på organisationen: <i>Name of the organisation:</i>
E-post: <i>E-mail:</i>	
Kvalifikationer relevanta för sökt position: <i>Qualifications relevant to the position:</i>	
Arbetserfarenhet relevant för sökt position: <i>Work experience relevant to the position:</i>	
Namnteckning: <i>Signature:</i>	Datum: <i>Date:</i>

**Ifylld blankett skickas till:**
*On completion, please send this form to:*
**Transportstyrelsen, Sjö- och luftfartsavdelningen, SE-601 73 Norrköping**

eller/or

[luftfart@transportstyrelsen.se](mailto:luftfart@transportstyrelsen.se)

Ifylles av Transportstyrelsen vid godkännande		
Namnteckning:	Datum:	Avser tillstånd nr:
Namn/Stämpel:	Ärendenummer:	
Namnteckning:	Datum:	Avser tillstånd nr:
Namn/Stämpel:	Ärendenummer:	

**Andra anställningar**
*Other work/employment*

Fyll i, i vilken grad ni har andra åtaganden förutom den tjänst som söks ovan.

*Please state other work or employments beside the one you apply for*

<b>Organisation</b>	<b>Position:</b>	<b>%, timmar etc</b>

*T ex: Accountable Manager, Technical Manager, Training Manager, Flight Operation Manager, Safety Manager, Technician, Pilot*
**Övriga åtaganden**
*Other duties*

<b>Bolag/Myndighet/Skola</b> <i>Corporation/School/Association</i>	<b>Information</b>

**Anvisningar:**

Denna Form 4 ska bifogas ansökan (Form 2, 12, 50 eller 51) angående förändringen i bolaget.

*Form 4 shall be attached to the application (Form 2, 12, 50 or 51) regarding the change in the company*

Form 4 samt denna bilaga ska fyllas i och skrivas under av den som är tilltänkt att inneha tjänsten.

*Form 4 with this attachment shall be signed by the person required to be accepted*